



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Cordillera
Municipio: Cabezas
Localidad/Comunidad: RIO SECO

Facilitador: ISAIHAS CATUARY CAÑANDARY
Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2019
Fecha Final: 23 de dic. de 2019

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALGARANAZ	ORTIZ	CARMEN	13268683	23	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
2	CAÑARIMA	SANDOVAL	NEIDY	9730715	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	69	C
3	CASTILLO	CONTRERAS	MARINA	1560379	71	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	68	C
4	CHOQUE	TACAHUA	EULOGIA	9623285	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	69	C
5	LEON	SALAZAR DE MERIDA	WILLMA	4675128	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	21	12	68	14	21	21	14	70	69	C
6	ROBLES	ESQUIVEL	INGRI ANAIS	11342734	26	F				12	20	20	14	66	14	21	21	12	68	14	21	21	14	70	68	C
7	ROMAN	ROCA	YENNY	13915751	25	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	21	13	69	14	20	21	14	69	69	C
8	TORRICO	MALDONADO	JUANA	14779102	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	20	12	65	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	68	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado; R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital